



2039 24 JUN '13

RES. EXENTA 3G/N°

**MAT.: MODIFICA PLANTA PROFESIONALES DE CONVENIO EN ROL MLE A PRESTADOR PERSONA JURIDICA, CENTRO MEDICO SANTA CATALINA SALUD PAINE LTDA., RUT N° 77.946.660-4**

**VISTO:** Lo establecido en los Libros I y II del D.F.L. N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud; el Decreto Supremo N° 369, de 1985, del Ministerio de Salud; la Resolución 3A N° 1455, de 2002 y sus modificaciones; la Resolución Exenta 1F/N° 7137, de 2009, Resolución Exenta 1C/N° 4248 del 22/07/11 y la Resolución Exenta 1A/N° 2484 del 03/05/2011, todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución Exenta N° 1600, de 2008, de la Contraloría General de la República, y

**CONSIDERANDO:**

1. Que, en conformidad a lo dispuesto en el artículo 143° del D.F.L. N°1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha 01/10/03, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **CENTRO MEDICO SANTA CATALINA SALUD PAINE LTDA., RUT N° 77.946.660-4;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente, y que presentó la solicitud N° 9631 de fecha 10/05/13, para modificar planta profesional del convenio inicialmente autorizado;

3. Que, el convenio del prestador tiene autorizado emisión con Venta Bono Electrónico;

4. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentada por el prestador y del Informe Técnico de Visación de Convenio N° 931 con fecha 31/05/2013, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese, la modificación de planta de profesionales del convenio de inscripción del prestador **CENTRO MEDICO SANTA CATALINA SALUD PAINE LTDA., RUT N° 77.946.660-4,** incorporándose al lugar de atención individualizado, el siguiente profesional:

**Lugares de Atención:** [REDACTED]

RUT	Nombre Profesional	Profesión - Especialidad
[REDACTED]	CAROLINA IRENE PEREZ URIBE	MEDICO CIRUJANO

II. Regístrese, la presente actualización en la base de prestadores del Rol MLE, a partir de la fecha de esta Resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

III. Notifíquese lo resuelto en forma digital a la dirección de contacto establecida en el respectivo convenio y/o presencial en dependencias del Fondo.

Anótese, Comuníquese y Archívese, por orden del Director

*Soledad*  
SOLEDAD MENA NORIEGA  
JEFE DEPARTAMENTO DE COMERCIALIZACIÓN  
FONDA  
FONASA  
FONDO NACIONAL DE SALUD  
COMERCIALIZACIÓN



*cat*  
PAG/C#B/pvh.

**DISTRIBUCIÓN:**

- CENTRO MEDICO SANTA CATALINA SALUD PAINE LTDA.
- [REDACTED]
- Departamento de Comercialización
- Depto. de Control y Calidad de Prestaciones
- Expediente de Convenio del Prestador
- Empresa I-MED
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7 letra G) Ley 20.285/  
INGR. 9631 / 2013

*[Signature]*  
Firma Ministro de Fe